



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.**

**1.- Nombre o, en su caso, los datos generales de su representante (opcional).**

**En su caso, señale si es representante legal.**

Sí, soy representante legal.       No soy representante legal.

**Nombre de la o el solicitante.**

\_\_\_\_\_  
Nombre.                      Primer Apellido.                      Segundo Apellido.                      Razón Social.

**2.- Domicilio o medio para recibir notificaciones (obligatorio).\***

**Seleccione el medio que autoriza para recibir notificaciones e indique los datos correspondientes.**

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio particular.

\_\_\_\_\_  
Calle.                                      Núm. Exterior.                      Núm. Interior.                      Código Postal.

\_\_\_\_\_  
Colonia.                                      Municipio.                                      Entidad Federativa.                      País.

\*En el caso de que no se indique algún medio para recibir notificaciones, estas se realizarán por estrados de la Unidad de Transparencia.

**3.- Descripción de la información solicitada (obligatorio).**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas.

Anexo \_\_\_\_\_ Hojas.



**4.- Cualquier otro dato que facilite su búsqueda y localización (opcional).**

---

---

---

---

---

---

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas.

Anexo \_\_\_\_\_ Hojas.

En caso de anexar documentos que ayuden a facilitar la búsqueda, indique el número de hojas:

Anexo \_\_\_\_\_ Hojas.

**5.- Modalidad de entrega (obligatorio).**

**Seleccione la modalidad de entrega que prefiere se le otorgue la información. En caso de ser otro medio, indique el medio.**

Verbal (orientación).  Copia Simple.\*  Copia Certificada.\*\*

Correo electrónico.  Consulta directa.  Otro Medio.\*\*\*

Indique correo electrónico

Indique cual.

\*La información será entregada sin costo, cuando implique la entrega de no más de veinte hojas simples.

\*\* Esta modalidad tiene costo.

\*\*\* Esta modalidad tiene costo, siempre y cuando se requieran materiales para su reproducción. En caso de que usted proporcione el medio electrónico y la Secretaría cuente con el equipo para su reproducción, será gratuito



**6.- Medidas de accesibilidad (opcional).**

En caso de que requiera la información en alguna lengua indígena favor de señalar la lengua y región.

\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
Lengua indígena.                      Región.

En caso de que requiera la información en algún formato accesible seleccione la opción deseada:

- Escritura Braille.                       Macrotipo (letra más grande).  
 Versión en audio.                       Otro \_\_\_\_\_  
Indique cual.

**7.- Información estadística (opcional).**

Con fines estadísticos seleccione e indique los siguientes datos:

Personalidad:  Persona física.                       Persona Moral.

Sexo:  Hombre.                       Mujer.

Edad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Nivel Académico: \_\_\_\_\_